

Kjære rådmann og utvalg for barn og unge i Bærum kommune.

Jeg satte kaffen i halsen da jeg bladde igjennom Bæringen: Tid for endring – handlingsprogram 2021 – 2024. Hjertesaken min er Akutthjelpen for småbarnsfamilier.

Denne tjenesten har satt seg som et minne om omsorg og godhet, hjelp og støtte under to svært vanskelige perioder i livet vårt: Først da vi fikk et multihandikappet barn i 2011:

<https://www.kk.no/mamma/kun-90-mennesker-har-samme-genfeil-som-erik-9/72828353>

og da jeg fikk brystkreft i 2015:

<https://www.budstikka.no/nyheter/akutthjelp-for-familier/79197!/>

Alle er ikke like uheldig som meg, men mange får alvorlig syke barn, premature barn, fødselsdepresjon, kreft, skader osv osv.

Kommunen forsøker igjen, som ved forrige handlingsprogram i 2015, å fjerne det eneste lavterskeltilbudet for de minste barna.

Så mye for tidlig innsats.

Jeg har lagt ved artikkel i Budstikka fra 2015, så dette blir gjentakelse, men jeg vil at dere skal se på de alternativene som skisseres i Handlingsplanene med øynene til en som har mottatt hjelp fra Helsesykepleier på helsestasjon, Psykisk helseteam, Akutthjelpen, Home-start, Tildelingskontoret i Bærum blant annet.

Når jeg leser argumentene for at Akutthjelpen bare kan avvikles, for det er så mye annet godt å ta av, så blir jeg bare lei meg. For jeg vet bedre.

Og her kommer kommunens argumenter med mine kommentarer:

**Tjenesten er ikke lovpålagt:** Det er den nok ikke. Men fra arbeid som er gjort i Landsforeningen 1001 dager, mental helse under svangerskap og etter fødsel, ser man at flere og flere kommuner tilbyr sine innbyggere et lignende tilbud som Akutthjelpen er. Den viktigste tiden for et barns utvikling er de første leveårene. Derfor skal en kommune ha en slik tjeneste for en småbarnsfamilie, slik at de etter at krisen er over tenker at: «Godt jeg bor i Bærum, her får jeg hjelp om jeg har det vanskelig»

Dette gir en trygghet som sprer seg som noe positivt i hele familien.

**Målgruppen er 0 – 12 år:** Det er den nok, men Akutthjelpen har sin tjeneste på dagtid, slik at når barna har begynt i barnehage og går på skolen, så er ikke behovet der i så stor grad. Det er derfor til småbarnsfamilier med barn under barnehage-alder, som i hovedsak mottar hjelpen fra denne tjenesten. Og det er som sagt en viktige år. Forebygging istedet for brannslukking.

**Det har vært mindre behov for Akutthjelpen:** Det kan sikkert variere fra år til år, men dette tror jeg ikke noe på. Jeg tror heller at det er et underforbruk av tjenesten, at folk i kommunen ikke vet om dette. Det er i hvert fall et økende nasjonalt behov for hjelp til psykiske vansker under og etter fødsel. Dette vet vi av Landsforeningen 1001 dager, mental helse under svangerskap og etter fødsel. Flere sliter med fødselsdepresjon, og spesielt nå, under Korona-pandemien. Det må derfor være hjelp å få, praktisk avlastning. Det er ikke nok med samtaleterapi eller foreldreveiledning. Iblant er det ikke så mye som skal til. Noen uker, noen måneder. Med omsorg og godhet, hjelp og støtte.

**85 % var familier med to forsørgere:** Akutthjelp for småbarnsfamilier var ikke tenkt kun for enslige. Jeg vet av egen erfaring hvor viktig det var at det ikke bare var far som var rundt meg i den vanskelige tiden med et barn som var alvorlig sykt, eller da jeg var operert for kreft. Der er vi sikkert forskjellige og derfor skal et slikt tilbud i kommunen fortsatt eksistere. Det at vi satt begge to i sofaen og gråt, var det ikke mye hjelp i. At mannen min var på jobb og gjorde sin oppgave der, og at jeg, i den første tiden fikk hjelp av Akutthjelpen var bare riktig. Ved andre situasjoner som fødselsdepresjon, tenker jeg det samme. Det at det kommer andre inn i familien, enn en annen sliten forelder til å være der, kan gjøre så godt.

**Familier kan søke praktisk bistand:** Praktisk bistand er hjemmehjelp, IKKE helsefagarbeidere som kan hjelpe mor med praktisk avlastning med barnet. Praktisk bistand er også en tjeneste under Tildelingskontoret. Det er et høy-terskel tilbud. Det er strenge kriterier for å få hjemmehjelp, og er en ytelse hvis du er gammel og ikke har pårørende til å gjøre jobben. Jeg har ALDRI hørt om en småbarnsfamilie som har mottatt hjemmehjelp, og med et multihandikappet barn har jeg en stor kontaktflate på foreldre som har søkt om mye forskjellig..

**Noen foreldre kan få hjelp fra Home-start:** Akutthjelpen er tre til fem ganger i uka. Homestart er en dag i uka. Akutthjelpen er helsefagarbeidere. Homestart er frivillighet og det vil aldri kunne erstatte fagpersoneri en krise. Da vil også en dag i uka, være som en dråpe i havet. Det er ikke noe galt i Home-start, jeg mottok det *etter* at jeg hadde mottatt Akutthjelpen noen mnd.

Dessuten, nå som det er Korona-pandemi, så har de eldre damene i Home-start (Det er en ærlig sak at det ikke er unge arbeidsføre som jobber frivillig på dagtid) ikke mulighet til å jobbe i familier. De må passe på sin egen helse og mange har ikke kunnet jobbe nå i 2020.

**Familiene kan få veiledning av helsesykepleier og oppfølging av psykisk helseteam:** Ja, det er viktig med støtte fra psykolog og/eller foreldreveiledning i en vanskelig tid, og det er noe som må gå parallelt, tenker jeg.

Det er en viktig ressurs Bærum kommune har, at de har Akutthjelpen med helsepersonell som kommer hjem til foreldrene og barnet i en vanskelig tid.

Dette er forebygging av den aller beste sorten.

**Tiltaket vil omplassere de 3, 2 årsverkene:** Så i prinsippet spares ikke pengene, de bare flyttes til en annen kommunal avdeling. Men tjenesten, Akutthjelpen til barnefamilier, blir borte.

Takk for at dere tok dere tid til å lese dette!

Jeg håper dere nå vil arbeide for at Kommunen bevarer tjenesten

Med vennlig hilsen

Beate Louise Lien

Tidligere styremedlem og nå regnskapsfører for:

[Landsforeningen 1001 dager, mental helse under svangerskap og etter fødsel](#)

